

اضطراب الضغط ما بعد الصدمة لدى الأطفال لمعرضين للاعتداء الجنسي دراسة ميدانية لثلاث حالات بولاية الوادي

أهتواتى نوارة؁ أستاذة محاضرة صنف «ب»

جامعة البللدة 2

مأمون عبد الكرىم؁

جامعة البللدة 2

ملخص:

تهدف هذه الدراسة إلى استكشاف آثار تعرض الأطفال ما بين 6 و 12 سنة للاعتداء الجنسي وإمكانية معاشتهم لاضطراب الضغط ما بعد الصدمة وقد تكونت عينة الدراسة من ثلاثة أطفال من الذين تقدموا لطلب الاستشارة الطبية للحصول على شهادة بغرض تقديم شكوى للمحكمة جراء ما أصاب أطفالهم وذلك بمصلحة الطب الشرعي بالمؤسسة الاستشفائية العمومية بالوادي

وقد تم تطبيق سلم تقدير الأحداث "هرويتز Horwitz لقياس مدي ظهور أعراض اضطراب الضغط ما بعد الصدمة ، بالإضافة للمقابلة العيادية النصف موجهة لخصر باقي أعراض هذا الاضطراب من خلال العودة للدليل التشخيصي الإحصائي الرابع وبعد معالجة النتائج وتحليلها بتبع منهج دراسة الحالة، تم التوصل إلى معانات الثلاث أطفال من اضطراب الضغط ما بعد الصدمة و ذلك بدرجات متفاوتة الخطورة، ويرجع ذلك لشدة الحدث من حيث استعمال القوة والتهديد أو الترغيب، و كذلك يرجع لموقف الآباء من هذه الحادثة و الإجراءات التي اتخذوها لحماية أطفالهم

Abstract :

This study aim to disclose effect of sexual ruption on chilren between 06 and 12 years old, and their ability to live with stress after choc disease.

The study's sample involved three children who had asked for medical consultation in purpose to get a medical certification in legal medicine

service at the public hospital institution of ELOUADI and make through it a complaint to the court due to what had happen to their children.

Sam assessment facts test of HORWITZ had been applied to find out if any stress after choc disease symptoms claimed at that time, also a half directed clinical interview had been added in order to restrict this disorder through relying upon the fourth statistical diagnostic guide.

After treating and analyzing results by using case study methodology ,it had found that these three children had suffered from stress after choc disease with various risky degrees, which was due to fact's accent through force and threaten or inspiring ,also parent's view from this accident and the practical strides that they'd taken it to protect their children.

مقدمة:

يعتبر الطبيب النفسي (H.Oppenheim) أول من استعمل تسمية العصابات الصدمية (les névroses traumatiques) التي عرفها معجم التحليل النفسي على أنها " حدث في حياة الشخص يتحدد بشدته و بالعجز الذي يجد فيه الشخص نفسه عن الاستجابة الملائمة حياله، و بما يثيره في التنظيم النفسي من اضطراب و آثار دائمة مولدة للمرض". (La planche et pantal.1997)، كما عرفها (Meichen Baum) "على أنها تشير إلى حوادث شديدة أو عنيفة، قوية و مؤذية و مهددة للحياة بحيث تحتاج هذه الحوادث إلى مجهود غير عادي لمواجهةته" (Meichen Baum 1994.)

أما علم النفس المرضي فيستعمل كلمة صدمة نفسية للإشارة إلى كسر أو اجتياح فيض من الإثارة العنيفة للنفس، بينما بولن 1980 و أبشتين 1990 أوردتا تصورا للعملية على أنها تتضمن عنصرين: التدمير لبناء الإنسان عن طريق الصدمة، و محاولة إصلاح هذا الخلل من جهة، و بناء ما تم هدمه من جهة أخرى، فإذا توجت عملية الإصلاح بالنجاح يحدث التوافق و التكيف، أما إذا فشلت يكون التدمير الكبير فيحدث الاضطراب .

و في سنة 1987 ورد أول مرة مصطلح جديد في هذا الميدان و هو اضطراب الضغط ما بعد الصدمة (PTSD) فأصبح بإمكان الأخصائي النفسي فهم و معرفة السير النفسي لدى المصدوم (لطفي عبد العزيز الشربيني، 1995).

و قد فسر التحليل النفسي الصدمة على أنها " إعادة تنشيط صراع نفسي قديم غير محلول ينتج عنه نكوص و إستخدام للآليات الدفاعية مثل الكبت و الإنكار و الإلغاء". أما المعرفيون أمثال ميلر، فيرون أن الفرد يدرك الحدث الصادم على أنه معلومة جديدة و غريبة عن مخططة الإدراكي، حيث أن المنبهات تغزو الدماغ من كل جهة فيستوعب جزء منها و تتم معالجته

من حيث الترميز ثم فك الترميز ثم السلوك، بينما يبقى الجزء الآخر بدون معالجة أو معالجة غير صحيحة، لأنها تكون فوق طاقة الجهاز العصبي مثل ما يحدث في حالة الكوارث الطبيعية، بحيث لا تتلاءم المنبهات الخطيرة الطارئة مع خبرات الشخص ونماذجه المعرفية، فتبقى المنبهات الصادمة نشطة وبشكلها الخام وتستمر في ضغطها المؤلم على الشخص الذي يحاول عبثاً أن يبعدها عن عتبة الوعي حتى يشعر بالراحة والأمان، وفي هذه الحالة يلجأ المصدوم إلى وسائل دفاعية مثل النكران، التبلد، والتجنب بحيث تظهر أعراض مختلفة مثل الخوف الشديد، العجز، الهلع، وتكرار الحادث الصادم أو جزء منه على شكل أفكار دخيلة، وتجنب المثير الذي يدعو إلى تذكر الحدث الصادم. وتصاحبه أعراض دائمة للهباج العاطفي والنفسي وتولد هذه الحالة ضغط أو توتر مرضي عام، أو عجز في المهام الاجتماعية أو مجالات أخرى للأداء.

و الأحداث الصادمة هي عبارة عن أحداث خطيرة مفاجئة تسم بقوتها الشديدة، فحسب الجمعية الأمريكية هي مواقف تخرج عن نطاق الخبرة الإنسانية العادية وليست للفرد القدرة على تحملها واستدخالها ضمن خبراته السابقة، وهذا الحدث قد يكون مهدد لحياة الفرد أو للآخرين من حوله وقد يكون بالمشاهدة أو السماع أو المعاشة مما يؤدي إلى انكسار نفسي شديد، ونظراً لحدة هذا الحدث و اقترانه في الذاكرة بنفس القوة والشدة التي كان عليها فإنه يتردد إلى ذهن الفرد فيؤدي إلى اضطرابات نفسية وجسدية وعقلية، تختلف وفق الموقف الصادم وبنية الشخص (محمد الظواهر 2009).

وقد تكون الخبرات الصادمة ناتجة عن فعل الطبيعة كالزلازل، البراكين، والأعاصير، كما يمكن أن تكون من فعل الإنسان مثل حوادث الطرق، العنف الناتج عن الحروب، وكذلك تلك الناتجة عن أحداث اجتماعية مثل فقدان، الطلاق، الفصل من العمل، سوء المعاملة، والإهمال. ولعل أشدها العنف الجنسي بأنواعه مثل التحرش والاعتداء. وبالرجوع إلى الأصل اللغوي لمفهوم التحرش نجد أن فعل "الحرش" يعني الخدش، والتحرش بالشيء معناه التعرض له بغرض تهيجه (المعجم الوجيز، 1999، ص 145). وبالاعتماد على هذا المعنى الاصطلاحي يكون التحرش بالإنسان هو التعرض له بوسيلة ما من أجل إثارته ودفعه نحو فعل معين. وعلى الرغم من بساطة التعريف الاصطلاحي لمفهوم التحرش، إلا أن التحرش الجنسي يمثل مفهوم مركب ومعقد لأنه يتضمن عدد من السلوكيات والأفعال المتداخلة مع بعضها البعض، والتي قد تحدث في وقت واحد، منها ما يكون ظاهر كالفعل في حد ذاته، وما يكون خفي مثل الدوافع وما يهدف إليه من وراء ارتكاب مثل هذا الفعل. أما الاعتداء فهو تعريض الفرد لأي نشاط أو سلوك جنسي قصري من طرف أشخاص في الغالب ما يكونون من فئة المضطربين نفسياً والذين يعانون من الكف، الذي يمنعهم من تسريب غرائزهم عبر القنوات المتاحة والمناسبة للظروف الاجتماعية التي يعيشون فيها، وقد يكونون من الشخصيات العنيفة التي لا يمكنها إشباع غرائزها

إلا عن طريق العنف وإيذاء الآخرين. وتكون الجريمة أضعف وترضي هذه النفوس المريضة يختار هؤلاء المضطربون ضحاياهم من الأطفال لإشباع نزواتهم، لكنهم في نفس الوقت يسرقون من هؤلاء براءتهم وسعادتهم ويوجهون نموهم دون شك نحو الانحراف. حيث أن هذه الظاهرة تتوسع بشكل مخيف ليس على مستوى البلدان الغربية فحسب، بل تؤكد عياة الطيب الشرعي في وحدة حماية الأسرة بالأردن أن عدد الحالات التي تمت معاينتها خلال 1998 قد بلغت 437 حالة

1- الإشكالية:

تعتبر الطفولة مرحلة مهمة في حياة الفرد فهي بمثابة حجر الأساس لبناء الشخصية، حيث يمر الفرد منذ ولادته بفترات تحتل كل منها أهميتها في تشكيل شخصيته، بدأ من الطفولة المبكرة التي يستطلع من خلالها العالم الجديد ويستقي منه معلوماته الأولى واتصالاته من خلال تعلم اللغة، ثم ينتقل إلى تحديد هويته وحدوده الشخصية، وقد يعيش صراعا حادا مع ما صنعه عالمه من ممنوعات، لكن الطفولة المتأخرة أو ما يسميه فريد (Freud) بسن الكمون تأتي لتخمد كل هذه الصراعات ليعيش الطفل هذه المرحلة في أمان. ويوجه كل طاقته نحو الاكتساب المدرسي والمعرفي.

وتستمر هذه المرحلة ما بين السادسة إلى بداية سن المراهقة وفيها تخمد الدوافع الجنسية فلا يظهر ما يميز هذا الدافع في سلوكه، حيث يميل الأطفال إلى الاختلاط أكثر مع جنسهم والنفور من الجنس الآخر، ولهذا تعرض الطفل في مثل هذه الفترة إلى الاعتداء الجنسي يقحمه بصفة مبكرة وعنيفة في عالم الجنس مما قد يغير اتجاه نمو شخصيته، ويولد لديه رغبات جنسية قد يشبعها بصورة مرضية عند تذكره للحادثة غير البعيدة والتي لم تكن تحمل معنى آنذاك.

و عند حدوث هذا الاعتداء على الطفل في مثل هذه المرحلة التائية الحساسة، نتولد لديه مشاكل على مستوى البناء النفسي لأنه عاش تجربة تتخطى حدود التجربة الإنسانية المألوفة، ولهذا قد تترتب عليها تبعات وخيمة يحاول الطفل أن يتجنبها خوفا من أن تحيي بداخله جروحا نتيجة لما عاشه من سلوك لم يفهمه ولم يستوعبه. غير أن ما عاشه قد يكون أحدث تغييرا في مسار حياته بشكل مرضي و يتسبب في ظهور عوارض جسدية ونفسية كالتجنب، التبدل في الانفعالات، غزو الصور الدخيلة واضطراب في النوم والأكل، هذه الأعراض التي سجلها الدليل الإحصائي التشخيصي الرابع فيما يسمى بأعراض اضطراب ضغط ما بعد الصدمة.

هذا الاضطراب الذي صن الباحثون و لفترة غير قصيرة أنه حكرا على الراشد وأنه من غير الممكن أن تصيب الطفل لأنه لا يمكن أن يعيش حوادث خطيرة فهو طفل محمي و بريء، وإن حدث له أمر خطير فهو لا يفهم خطورة ما عاشه بحيث تترك عليه آثارا نفسية. ولهذا فتشخيص

حالة الضغط ما بعد الصدمة عند الطفل أمر صعب، حيث توصل الدليل التشخيصي الإحصائي الرابع إلى أن تعرض الطفل للصدمة النفسية يترك نتائج وخيمة على النمو الجسدي و النفسي للطفل، فالأعراض التي تظهر بعد الصدمة يمكن أن تدوم لفترة طويلة من الزمن، وتتدخل بعض العوامل في تحديد نتائج هذه التجربة الصدمية مثل سن الطفل، حالته الصحية، النمو العقلي ومدى الدعم الذي يتلقاه من عائلته أثناء مروره بهذا الموقف الحرج. ومن الأعراض التي سجلها الدليل التشخيصي الإحصائي الرابع تناذر الإعادة والذي يعتبر العنصر المركزي والشيء المميز للصدمة، فالأطفال المصدومون يمارسون ألعاب معادة مع غياب إمكانية التمتع بها، كما يمكن أن تأخذ شكل ومضات من الذكريات أو أفكار دخيلة أي استعادة الصور والأصوات والأحاسيس المعاشة أثناء الحادث بتفاصيلها الدقيقة و كأن هذا الأخير يحدث من جديد، ويروي الطفل وقائع الحادث بوضوح و من دون أن ينسى أدق التفاصيل وهذا راجع للتنبيه الكبير الذي كانت عليه حواسه أثناء معايشته للحادث، وبذلك فهي تترسخ في الذاكرة. كذلك تظهر الزيادة في النشاط العصبي التي تتجلى في سرعة الغضب و حالة تأهب و انفعالات انتفاضية مبالغة، هذا بالإضافة إلى اضطراب النوم الذي يظهر من خلال الاستيقاظ الليلي المتكرر والذي تصحبه الكوابيس، و يمتنع الطفل المصاب عن الأكل أو يفتيقه. كما قد يشكو من أعراض جسدية مثل الصداع، أوجاع البطن، الغثيان و التقيؤ مع تسارع نبضات القلب و صعوبات التنفس، و الأطفال المصدومون يفقدون كل اهتمام بدراساتهم و تظهر عليهم اضطرابات في الانتباه و التركيز والاستعاب خلال فترة قد تكون طويلة (أحسن بوبازين 2009)

و سنحاول تقصي هذه الأعراض للإجابة على تساؤلنا التالي:

هل يخلف الاعتداء الجنسي أعراض اضطراب الضغط ما بعد الصدمة لدى الأطفال في سن (6-12 سنة)؟

و للإجابة على هذا التساؤل صيغت الفرضية التالية:

يخلف الاعتداء الجنسي أعراض اضطراب الضغط ما بعد الصدمة لدى الأطفال في سن (6-12 سنة).

2-تحديد المفاهيم:

1-2- الاعتداء الجنسي على الطفل:

_ التعريف الاصطلاحي:

هو استخدام الطفل لإشباع الرغبات الجنسية لبالغ أو مراهق، ويشمل تعريف الطفل لأي نشاط أو سلوك جنسي و يتضمن غالبا ملامسته أو جمعه على ملامسة المعتدي جنسيا، الجامعة،

بغاء الأطفال والاستغلال الجنسي عبر صور خليعة. و التعدي القصري يخلف صدمة عميقة في نفس الطفل ويسبب عنصر الخوف و العجز (فاتن عبد الرحمن الطنباري 2003)

-التعريف الإجرائي:

هو اتصال جنسي بين طفل وبالغ من أجل إرضاء رغبات جنسية عند هذا الأخير، عن طريق استعمال القوة والسلطة أحيانا، وأحيانا أخرى عن طريق الترغيب والتودد.

2-2- اضطراب ضغط ما بعد الصدمة.

-التعريف الاصطلاحي:

"خبرة تحدث ضررا في الشخصية، كثيرا ما يكون ذا طبيعة باقية و مثال ذلك الاغتصاب واكتشاف أنه ممارس في ظل ظروف غير ملائمة وإساءة معاملته واستغلاله، و يستخدم عادة مع مضمون أن أثر الخبرة باقي و أنه يتدخل و يعوق أداء الوظائف على نحو سوي" (معجم علم النفس 1993)

-التعريف الإجرائي:

هو اضطراب نفسي ينجم عن حدث مؤلم يتعرض له الفرد يتخطى حدود التجربة الإنسانية المألوفة ويشمل (التجنب، الأفكار الدخيلة، التبدل، اضطراب النوم) وذلك وفقا لما جاء في الدليل التشخيصي الإحصائي الرابع. و يظهر من خلال النتائج التي تحصل عليها الأطفال في اختبار "هرويتز Horwitz" لقياس الصدمة

3- منهج الدراسة :

اعتمدت هذه الدراسة على المنهج العيادي،" و هو المنهج الذي يهدف إلى معرفة التنظيم النفسي قصد بناء تركيب معقول للأحداث النفسية، التي يعتبر الفرد مصدرا لها" (R.Perron)، ويعتمد أساسا على تقنية دراسة الحالة التي تعد منهجا يدور حول الدراسة المفصلة والعميقة لوحدة معينة (شخص -جماعة)، بهدف الحصول على أكبر قدر ممكن من المعلومات عن تاريخ حياة الحالة، فهو يحاول فهم الإنسان ودراسته كحالة فردية دراسة شاملة وعميقة باستخدام أدوات البحث النفسي مثل الاختبارات الإسقاطية و المقابلات،

فهذا المنهج إذن هو الوعاء الذي يحتوي كل المعلومات والنتائج التي يحصل عليها المختص عن الفرد باستخدام تقنية المقابلة النفسية والملاحظة و تاريخ الحالة و الفحوص الطبية (محمد البدوي، 2002، ص75).

4- أدوات الدراسة :

وقد اعتمدنا في دراستنا لهذا الموضوع على المقابلة النصف موجهة واختبار "هرويتز Horwitz" لقياس تقدير الأحداث

1-4 المقابلة العيادية :

يعرفها أنجرس : "أنها محادثة موجهة يقوم بها فرد مع آخر، أو أفراد آخرين بهدف حصوله على أنواع من المعلومات لاستخدامها في بحث علمي أو للاستعانة بها في عمليات التوجيه والتشخيص والعلاج. (أنجرس عن بوحوش وآخرون 2006ص75).

و تتم المقابلة النصف موجهة بين طرفين في صورة عملية تتميز بالفاعل بينهم، وهنا نجد أن أسئلة المقابلة لا يتبعها اختيارات محددة ولكن تصاغ الأسئلة بحيث تسمح بإجابات فردية، فالسؤال مفتوح ولكن محدد للغاية في محتواه. (رجاء محمود أبو علام 2004.ص382)،

2-4 - تعريف الإختبار

وهو اختبار تأثير الحدث " IES " و يمكن استخدامه في الأبحاث الميدانية المتعلقة بالصدمة والكوارث. وضع من طرف " Horwitz " سنة 1979 والذي أطلق عليه اسم اختبار تأثير الحدث "Impact of event scale" ويركز هذا الإختبار على قياس مظهرين أساسيين للصدمة، الأفكار الدخيلة "Intrusion" والتجنب "Avoidance".

ويضم الاختبار 15 سؤال، سبعة أسئلة مخصصة للأفكار الدخيلة، وثمانية أسئلة خصصت لمسألة التجنب. وتوجد أربع احتمالات للإجابة : (أبدأ، نادراً، أحياناً، غالباً)، وتقابلها الدرجات التالية: (05-03-01-0). و الجدول التالي يبين مستويات الأفكار الدخيلة و التجنب.الجدول رقم 1: يبين مستويات الأفكار الدخيلة و التجنب

التجنب	الأفكار الدخيلة
درجة ضعيفة : من "0" إلى "08"	درجة ضعيفة : من "0" إلى "08".
درجة متوسطة : من "09" إلى "19".	درجة متوسطة : من "09" إلى "19".
درجة مرتفعة : من "20" إلى "40".	درجة مرتفعة : من "20" إلى "35".

(غسان يعقوب 1999ص93-94)

5- عينة الدراسة:

أخذت عينة الدراسة من بين الأفراد الذين تقدموا للفحص الطبي من أجل إجراء فحوصات

للحصول على شهادة طبية، بهدف تقديم شكوى بالحكمة. وقد تم الفحص بمصلحة الطب الشرعي بالمؤسسة الاستشفائية العمومية "ابن عمر الجيلاني" بالوادي .

وقد كان الطبيب الشرعي يحوّل لنا كل حالة تتوفر فيها شروط الدراسة و المتمثلة في:

1- أن تكون الحالة بين سن 06 و 12 سنة.

2- أن تكون الحالة قد تعرضت للاعتداء الجنسي.

وقد حددت مجموعة البحث بثلاثة أطفال يختلفون من حيث العمر وعدد مرات ونوع

الاعتداء، مثل ما هو موضح في الجدول الآتي :

الجدول رقم 2: يبين توزيع أفراد العينة حسب السن ونوع وعدد مرات الاعتداء

الحالة	العمر	نوعية وعدد مرات الاعتداء
1- سالم	11 سنة	اعتداء جنسي من طرف 05 أشخاص راشدين، مرة واحدة
2- أيمن	08 سنوات	اعتداء جنسي من طرف شخصين راشدين، مرتان.
3- سمير	12 سنة	اعتداء جنسي من طرف شخص بالغ، 04 مرات.

يظهر من خلال الجدول أن الأطفال الثلاث تعرضوا للاعتداء من طرف راشدين يتراوح عددهم ما بين شخص إلى 5 أشخاص، كما أن عدد مرات الاعتداء كان ما بين مرة واحدة إلى 4 مرات.

6- عرض و مناقشة النتائج:

6-1- عرض محتوى المقابلة مع سالم :

ينتمي سالم لعائلة تتكون من أب يعمل بعيدا عن مسكنه (في شركة نفطية) لكنه رغم هذا يلعب دوره كأب على أكمل وجه، أما الأم فهي مائكة في البيت و تهتم بطفلها ، سالم يدرس في السنة 05 ابتدائي متفوق في دراسته، من خلال المقابلة ظهر على الحالة التوتر وعدم التقبل والذهول حيث كان يتلعم في كلامه من حين لآخر، و يتكلم بصوت خافت يسكت من فترة لأخرى. كما تبين من خلال المقابلة أن سالم قد تأثر بالحدث الصادم، من خلال الأعراض التي اتضحت عليه و المتمثلة في عدم القدرة على النوم و التفكير و البحث عن إجابة لسؤال كان قد طرحه "كيفاش نايا يصرا لي هكّة"

كما تبين كذلك أن سالم لم يتقبل ولم يستوعب الحدث و ذلك من خلال ظهور التجنب والبارز في قوله "ما نحيش نخرج، نحب نوصل ثم ثم ، نخاف بلاك يكلموني ولا يلحقوني"، بمعنى أنه لم يستوعب ولم يتقبل الحدث، فكأن الحدث لم يجري في الواقع بل كأنه حلم في قوله "تجيني"

روحي نحلم"، كما تبين من خلال المقابلة أن عائلة سالم قد عيّرت مكان السكن عقب الحادثة مباشرة وهذا ما عزز سلوك التجنب عند سالم الذي سجل تراجع في النشاط حيث ترك اللعب بالكرة رغم حبه لها

أما بالنسبة للأحوال الاعاشية للحالة فقد تراجعت بحيث لم تعد لديه الرغبة في الأكل ولا يشتهي أي شيء، كما أنه يعاني من صعوبة في الدخول في النوم أو تقطعات أثناءه وأحلام متكررة مزعجة

-عرض نتائج الإختبار :

يعتبر اختبار (سلم تقدير الحدث Horwitz) من الاختبارات المعتمدة لدراسة اضطراب ضغط ما بعد الصدمة ، كونه يركز على قياس مظهرين أساسيين للصدمة وهما الأفكار الدخيلة المتكررة Intrusion والتجنب Avoidance ، وقد بدا من خلال تطبيق الاختبار على حالة سالم أنه تحصل على درجات عالية بالنسبة للمظهرين معاً ، وقد تحصل على درجة 05 على كل سؤال خاص بالأفكار الدخيلة وكذلك على كل سؤال خاص بالتجنب عدا السؤال رقم 10 الذي تحصل فيه على درجة واحدة وذلك كما يبينه الجدول:

الجدول رقم 3: يبين نتائج تطبيق اختبار سلم تقدير الأحداث لسالم

البنود	الدرجة	المستوى
الأفكار الدخيلة	31 درجة	مرتفع
التجنب	40 درجة	مرتفع

يظهر من خلال الجدول أن سالم تحصل على درجات مرتفعة في كل من الأفكار الدخيلة (31) و كذلك في التجنب (40) وهذا يدل على إصابة الطفل بأعراض باضطراب الضغط ما بعد الصدمة

تحليل و تفسير للحالة :

تبين من خلال المقابلة و الاختبار، أن سالم قد تأثر بالحدث الصادم وقد توضّح هذا من خلال عدم قدرته على النوم و تفكيره و بحثه عن الإجابة التي لم يجدها لسؤاله "كيفاش نايا يصري هكة؟". كما ظهر من خلال هذه المقابلة أن سالم لم يتقبل ولم يستوعب حدث الاعتداء الجنسي الذي تعرض له فلم يحدث عنده الإرصان، وهو المصطلح الذي استعمله (S.Freud) للدلالة على العمل الذي يخزّه الجهاز النفسي في سياقات مختلفة بقصد السيطرة على المثيرات التي تصل إليه. (ج.لابلاش و ج.ب.بوتاليس 1985).

سالم لم يعد يجب الخروج من البيت ولا الذهاب إلى المدرسة بالرغم من تحسن معده في الفصل الثاني، كما تبين أن العائلة قد غيرت مكان سكنها عقب الحادثة وهذا ما عزز سلوك التجنب عند سالم، حيث يقول (عبد الرحمن سي موسى ص 87-88) في هذا الصدد إن ميكازم التجنب يهدف بصفة شعورية إلى تجنب الأماكن العمومية والأشخاص ذوي السمات المتشابهة أو التي تذكر بالحدث، ونلاحظ استخدام سالم لـ :

التجنب والكف، وهما ميكازمان يستعملهما الأنا بغرض الدفاع ضد القلق و الانزعاج ويتميزان عن بعضهما في كون الأول يستعمل ضد الإثارات الخارجية في حين يتجه الثاني ضد الإثارات الداخلية . (عبد الرحمن سي موسى ص 30).

فالكف الذي ظهر عند سالم في توفقه عن اللعب يعتبر تقييداً لوظائف الأنا كإجراء احترازي وقائي نتيجة لفقدان طاقتي، فعندما يجد الأنا نفسه أمام عمل نفسي متعب وشاق كما يحدث في حالة الحداد، يضطر الفرد لبذل طاقة نفسية معتبرة لسحب كل توظيفاته الليبيدية من الموضوع المفقود. (رفيقة بلهوشات 2007-2008).

اما التجنب الذي يقصد به الابتعاد عن كل ما من شأنه أن يولد القلق والإزعاج، فقد ظهر في عجز سالم عن سرد الحادثة من جديد وهذا قد بدا في قوله " كي تتفكر نتقلق حاب ننساه، تجبني روجي نحل، ما نصدقشي " هنا لا يحاول أن يتذكر، بل يعتبر الكلام والنقاش في الموضوع يشكل له مصدر قلق .

الحدث الذي تعرض له سالم جعل أحواله الاعاشية تدهور وتراجع بحيث لم تعد لديه الرغبة في الأكل و اضطرب نومه، فقد صرّح بأن لديه صعوبة و تقطع في النوم وأحلام و كوابيس متكررة مزعجة استمرت لعدة أيام. و اضطراب الأحوال الاعاشية يعتبر هو الآخر من أهم مظاهر اضطراب ضغط ما بعد الصدمة التي تظهر عند الطفل، و هي من العلامات التي تساعد على اكتشاف هذا الاضطراب.

وقد جاءت نتائج الاختبار لتدعم هذه الملاحظات العيادية حيث تحصل سالم على درجات مرتفعة في كلا البندين التجنب و الأفكار الدخيلة.

إذن بالرجوع للمقابلة و نتائج الاختبار يمكننا القول أن سالم ظهرت لديها ثلاثة أعراض أساسية لاضطراب ضغط ما بعد الصدمة و هي (التجنب، الأفكار الدخيلة، اضطراب الأحوال الاعاشية)، و التي كانت نتيجة الاعتداء الجنسي الذي تعرض له ، ولهذا يمكن القول أن سالم يعاني من اضطراب ضغط ما بعد الصدمة .

6-2- عرض محتوى المقابلة مع أيمن:

أيمن طفل يبلغ من العمر 8 سنوات، تعرض للاعتداء الجنسي من قبل شخصين مرتين باستعمال القوة والعنف، وهذا يبرز في قوله (أنا ما قديتش نهرب وما قديتش نعيط ، سدولي في وربطولي ايديا) حيث أنه كان يتكلم بكل راحة في المقابلة الأولى، ولم يبدو عليه أي نوع من أنواع التوتر أو القلق. وهذا ما يدل على التبدل في المشاعر الذي بينه الدليل التشخيصي الرابع على أن التبدل والجمود في المشاعر عقب حدث عنيف أو صادم هو عرض من أعراض اضطراب ما بعد الصدمة. هذا على عكس المقابلة الثانية التي كان يبدي فيها تجنباً كبيراً ويرفض التكلم والتواصل خاصة في الموضوع ذاته ، حيث كان رده على سؤال المختص (وش تحس في روحك بعد الحادثة؟) أن طأطأ رأسه ولم يجب بل بقي صامتاً. بينما أجاب على بقية الأسئلة المتعلقة بالدراسة والأسرة والأصدقاء، حيث تقول (رفيقة بلهوشات 2007-2008) في هذا الصدد أن التجنب هو الابتعاد عن كل ما من شأنه أن يولد القلق والإزعاج ومحاولة التحكم في النزوات القوية، ويساعد على التخلص من آثار الصدمة النفسية التي يتعرض لها الفرد حيث يظهر التجنب للمصدر الصادم مباشرة بعد الحادث .

وقد سجل أيمن تراجع في المردود الدراسي تشهد عليه الأم بقولها (طاح شوي في الامتحان جاب 6 فاصل)، هذا ما يتماشى مع ما أشارت إليه " تير" أنه من الصفات الخاصة بالأطفال المصابين اضطراب الضغط ما بعد الصدمة تراجع أداءهم الدراسي، بينما يضطرب أداء الراشدين في العمل والإنتاج .

أما فيما يتعلق بالأحوال الاعاشية (الأكل ، النوم)، وما يتعلق بالانفعالات تقول الأم (تقريباً كيما بكري كيما تو ، ياكل عادي ويرقد عادي في وقته) وأيضاً تقول (ما تبدلشي كيما بكري كيما تو ، وأصلاً هو من طبعه هادي وديما ساكت) .

تبين من خلال المقابلة أيضاً أن العائلة أصبحت أكثر تقارب وتكاتف و انسجام بعد الحادثة، وذلك لقول الأم (عدنا متكاتفين ومتعاونين ديما، حتى كي ينسى واحد ويعاود يجبد الحادثة قدامه أنهوه و نبدلو الموضوع)، وهذا يدل على أن العائلة تريد أن توفر لأيمن الجو المناسب كي ينسى الحادث ويعيش حياته كأن شيء لم يكن، وهذا ما يسمى بدور العرض، استعملته الأسرة من اجل إعادة التوازن في العلاقات كما كانت عليه سابقاً،

-عرض نتائج الاختبار:

بعد تطبيق الاختبار لسلم تقدير الحدث " لهرويتز" على أيمن تحصل على درجة 05 على 5 أسئلة خاصة بالتجنب و درجة 3 على سؤالين و درجة واحدة على سؤال واحد، ولهذا كانت درجاته مرتفعة على هذا البند، بينما كانت متوسطة بالنسبة للبند الأفكار الدخيلة لأن أيمن تحصل على

درجة 5 على 3 أسئلة و درجتين ثم درجة واحدة على السؤالين الأخيرين. و الجدول التالي يبين هذه النتائج.

الجدول رقم 4: يبين نتائج تطبيق اختبار سلم تقدير الأحداث لأيمن

المستوى	الدرجة	البند
متوسط	18 درجة	الأفكار الدخيلة
مرتفع	32 درجة	التجنب

يظهر من خلال الجدول أن أيمن تحصل على درجات مرتفعة بالنسبة لبند التجنب بينما كانت متوسطة في بند الأفكار الدخيلة و هذا ما يوافق ما أشار إليه (تير 1990-1985) أن الأطفال لا يعانون من الومضات الدخيلة أي أنهم لا يتوقفون فجأة في مسيرة تفكيرهم وسلوكهم ليعيشوا لحظات مؤلمة ومفاجئة ترددهم إلى الصدمة

-تحليل و تفسير الحالة:

من خلال المقابلة و اختبار "هرويتز"، تبين أن أيمن البالغ من العمر 8 سنوات تعرض للاعتداء الجنسي الذي يعتبر حدث صادم ناتج عن تهديد خارجي مفاجئ، و الذي مارسه عليه شخصين عن طريق العنف والقوة (ما قد يتش نهرب . . . ربطولي أيدي وسكرولي في)، كما تبين أن أيمن يعاني تبدل في المشاعر ظهر من خلال كلامه الذي لا يبدو عليه أي نوع من أنواع الخوف أو القلق، حيث كان يبدو وكأنه يسرد قصة لا تعنيه إطلاقاً، و اتضح هذا أيضا من خلال الاختبار حيث أجاب على السؤال رقم (5 1) والذي مفاده (هل مشاعرك متبدلة تجاه الحدث أي انك تكبت مشاعرك وتجاهل ذلك ؟) فقال : (لا عادى طول .. مش في بالي) تصاحبها نبرة صوت هادئة وإيماءات وجه تدل على اللامبالاة،

و الإجابة على هذا السؤال تدل بدورها على التجنب الواضح بصفة كبيرة ، الأمر الذي ظهر في قوله (قالي بابا أنساه وما عاش تتفكره وما عاش تحكي فيه)، وأيضا سكوته المستمر وطلبه الرحيل كل لحظة و أخرى، يوافق قول (عبد الرحمن سي موسي ، ص 87 - 88) أن هذا السلوك تجنب بصفة شعورية للاماكن و الأشخاص أو المواضع المتصلة مباشرة بالحدث، و قد يمتد ذلك إلى الأماكن العمومية و الأشخاص ذوى الصفات و الخصائص المتشابهة، وهذا ما أظهره أيمن عند قوله (انتي تفكريني)،

هذا وقد ظهر من خلال الاختبار أن لديه بعض الأفكار الدخيلة، ذلك لأنه تحصل على درجات متوسطة في هذا البند و مرتفعة في بند التجنب. كما لاحظنا أن أيمن يعاني من ما يسمى بالتمائل بالمعتدى، والذي هو عبارة عن عملية نفسية يحاول الطفل من خلالها التكيف مع

وضعية التهديد والعدوان الموجه ضده، فيعمد إلى تقليد سلوك العنف المرتكب ضده ويكرره ضد الآخرين. (عبد الرحمن سي موسى ، ص 29)

و من خلال كل ما سبق يتبين أن الاعتداء الجنسي الذي تعرض له أيمن خلف له اضطراب ضغط ما بعد الصدمة.

6-3- عرض محتوى المقابلة مع سمير:

من خلال المقابلة بدا سمير البالغ من العمر (12) سنة والذي كان عرضة للاعتداء الجنسي، اصغر من عمره من ناحية شكله وطريقة كلامه، ينتمي إلى عائلة تتكون من تسع أفراد أب وأم وسبعة أبناء وهو يحتل فيها المرتبة الخامسة، سمير يدرس في السنة الأولى متوسط ويتحصل في العادة على معدل ما بين (6 و 7).

لم يظهر على سمير أي توتر أو ذهول كأنه لم يتعرض للحادث كان يسرد القصة وكأن الأمر لا يعنه بكل جمود وتبلد للمشاعر، وهذا يوافق ما ذكر في الدليل التشخيصي الرابع أن التبلد والجمود في المشاعر عقب حدث عنيف أو صادم يعد من أعراض اضطراب الضغط ما بعد الصدمة. و قد تبين أن هذه الاعتداءات التي حدثت لسمير تحمل طابع التهديد تارة والترغيب تارة أخرى، حيث كان يجبره المعتدي على مطاوعته والصمت بهديده بالضرب أحيانا، وأحيانا أخرى كان يشترى سكوته بمبلغ مالي معتبر بالنسبة له كطفل.

سمير يعاني من مشاكل أثناء نومه، غير أن العائلة كانت ترجعها لمشاكل عضوية مثل الصداع النصفي المتكرر عند سمير حيث ذكر في الدليل الإحصائي الأمريكي أن كثرة التوجس واليقظة وعدم القدرة على مواصلة النوم تعد ضمن أعراض المعيار (د) لاضطراب الضغط ما بعد الصدمة. كما أن سمير أصبح سريع الغضب والشجار مع إخوته حيث يقول (كي يقلقوني تنغشش)، وهو أيضا ضمن معايير التشخيص (انفجارات الغضب).

يراود سمير حلم متكرر يقول عنه (نحلم بروحي تتعارك مع الذر) ويقول أن الأولاد في الخارج يعلبون ما حدث له وهم يعبرونه بذلك، لكنه لا يأبه لهم (يقولون ولا يقعدو هو راهو في الحبس). يتبين هنا أن سمير يستعمل ميكانيزم الكبت الذي يظهر على مستوى الحلم، فالطفل يلجأ للكبت للدفاع ضد الخبرات والأفكار التي تتصارع مع مبدأ الواقع، فهنا الخبرات المؤلمة الخاصة بالاعتداء الجنسي تسبب له في الشعور بالدونية مما يؤدي إلى الشعور بالفشل، ويسبب هروبا من كل ما هو مصدر ضيق واضطراب عن طريق كبته ونسيانه بخلق تصورات بديلة يحاول عن طريقها إيجاد مخرج. (عبد الرحمن سي موسى ص 27)

- عرض نتائج الاختبار

بعد تطبيق اختبار سلم تقدير الأحداث على سمير ظهر أن التجنب مرتفع نسبياً في حده الأدنى، حيث تحصل على درجة 5 في 3 أسئلة فقط و 3 درجات في سؤال واحد و درجة واحدة في السؤالين الآخرين، أما بما يخص بند الأفكار الدخيلة فقد كانت الدرجات متوسطة لأن سمير تحصل على 3 درجات في 5 أسئلة و درجة واحدة في السؤالين الآخرين، و الجدول يبين النتائج :

الجدول رقم 5 : يبين نتائج تطبيق سلم تقدير الأحداث لسمير

المستوى	الدرجة	البند
متوسط	17	الأفكار الدخيلة
مرتفع	20	التجنب

يظهر من خلال الجدول أن سمير قد تأثر بالصدمة التي عاشها حيث أنه تحصل على درجات مرتفعة (20) في بند التجنب، أما بالنسبة لبند الأفكار الدخيلة فقد كانت الدرجات (17) متوسطة وهذا يوافق ما أشار إليه "تير" بما يخص قلة ظهور الومضات الفكرية لدى الأطفال

تحليل و تفسير الحالة :

اتضح من خلال المقابلة و الاختبار أن سمير قد تأثر بالحدث الصادم المتمثل في الاعتداء الجنسي الذي يعتبر حدث عنيف مهدد للسلامة الجسدية والنفسية للطفل، وقد بدا على سمير الجمود والتبلد في المشاعر إزاء هذا الحدث حيث صرح انه لا يبالي بالموضوع إذا فتح أمامه (هو خلاص راهو في الحبس، و هم خلي يقولوا على رواحهم). وقد ذكر أن التبلد والجمود في المشاعر إزاء موضوع صادم عنيف عاشه أو شاهده الطفل، يعتبر من أعراض الصدمة النفسية وهو مكانيزم يستعمله الأنا بغرض الدفاع ضد القلق والانعاج، ويدخل تحته ميكانيزمان هما التجنب والكف ويتميزان عن بعضهما في كون الأول يستعمل ضد الإثارات الخارجية في حين يتجه الثاني ضد الإثارات الداخلية (رفيقة بلهوشات ، 2007.2008).

كذلك يبدو أن سمير يستعمل ميكانيزم الكبت إتجاه المثيرات التي تذكره بالموضوع و يبدو في الواقع انه غير مبالي، حيث يقول عثمان نجاتي في ترجمته لكتب معالم التحليل النفسي لسجيموند فرويد (ص 74 سنة 1983)، أن مادة الحلم الكامنة هي المادة اللاشعورية التي وجدت في النوم فرصة للوصول إلى الشعور، ومادة الحلم الظاهرة هي ما يقوم بها الأنا من تحريف و تغيير و تبديل في المادة اللاشعورية بقصد وقاية النفس مما يثيره المادة من قلق و ألم.

إن سرد سمير للقصة من جديد لا يعني انه قد تجاوز الحدث وانه تقبل الأمر، لأننا أثناء إجراء هذه المقابلة معه لاحظنا انه كان يحكي دون أحاسيس موصلا لنا معنى انه لا زال لم يعي ولم يستوعب الحدث، فهو يستعمل ميكانيزم الإنكار مواصلا حياته اليومية دون أن يمر على سيرورة الحداد التي تلي الصدمة كحالة لتقبل ما حدث له، ويعمل على استيعابه و معالجته وبالتالي يتحرر من الانعكاسات السلبية المحتملة للحدث والتي قد تنجر عن عدم القيام بسيرورة الحداد أو القيام به جزئيا، ويعرف معجم مصطلحات التحليل النفسي عمل الحداد على أنه : عملية نفسية داخلية لفقدان موضوع التعلق العاطفي فينجح الشخص تدريجيا من خلاله في الانفصال عن ذلك الموضوع. و بناء على ما تقدم يمكن القول أن سمير قد تأثر بالحدث الصادم ، وقد ظهرت لديه مجموعة من الأعراض التي تساعد على تشخيص اضطراب ضغط ما بعد الصدمة، وذلك من خلال:

إستعمال ميكانيزم الكبت والإنكار ما يظهر على شكل أحلام مزعجة أثناء النوم، وهذا ما يدل على اضطراب على مستوى الأحوال الاعاشية (النوم). أما بالنسبة للأفكار الدخيلة فقد تحصل على تقدير متوسطة على مستوى الاختبار إذ لم تكن لديه تلك الومضات الدخيلة لأنه كان يستعمل الكبت و الإنكار(تظهر في شكل أحلام)، أما بند التجنب فقد تحصل فيه على درجات مرتفعة.

7- مناقشة النتائج:

انطلاقا من فرضية دراستنا و التي مفادها يُخلف الاعتداء الجنسي أعراض اضطراب الضغط ما بعد الصدمة لدى الاطفال في سن (6-12 سنة).

ومن خلال الدراسة العيادية للثلاث حالات عن طريق المقابلة نصف الموجهة و تطبيق سلم تقدير الحدث (IES) لهرويتز لقياس اضطراب ما بعد الصدمة، وبعد تحليلنا للمعطيات المتحصل عليها، اتضحت على الجدول كما يلي:

الجدول رقم 6: يبين نتائج المقابلة و الاختبار للحالات الثلاث

الحالة	الأعراض من المقابلة	نتائج الاختبار
سالم 11 سنة	التجنب بدرجة مرتفعة الأفكار الدخيلة بدرجة مرتفعة اضطراب الأحوال الاعاشية	الأفكار الدخيلة: مرتفع (31) التجنب: مرتفع (40)
أيمن 8 سنوات	التجنب بدرجة مرتفعة الأفكار الدخيلة متوسطة لا يوجد اضطراب الأحوال الاعاشية	الأفكار الدخيلة: متوسط (18) التجنب: مرتفع (32)
سمير 12 سنة	التجنب بدرجة مرتفعة الأفكار الدخيلة متوسطة اضطراب الأحوال الاعاشية	الأفكار الدخيلة: متوسط (17) التجنب: مرتفع (20)

و من خلال الحوصلة التي بينها الجدول يظهر أن سالم الطفل الأكثر تضررا من الحدث الذي عاشه، و المتمثل في التعرض للاعتداء الجنسي من طرف خمسة أشخاص راشدين وذلك باستعمال القوة، حيث أظهرت المقابلة أنه يعاني من التجنب بدرجة مرتفعة جدا إذ تحصل على (40)، ساندتها ما ظهر عليه من أعراض التجنب و الكف في المقابلة، حيث أن سالم أصبح قليل الخروج من المنزل رغم أن عائلته رحلت من المسكن القديم، بالإضافة إلى تراجع في النشاطات المفضلة. كما أنه يعاني بوضوح من اضطراب الأحوال الاعاشية من خلال تراجع واضح في الشهية و عدم الاهتمام بأية أكلة خاصة مع اضطراب في النوم و تكرار الأحلام المزعجة. أما بالنسبة للأفكار الدخيلة فقد ظهرت بدرجة مرتفعة (31) و ذلك من خلال عودة بعض اللقطات من الحدث بصفة متكررة في ذهنه و بهذا تتوفر في سالم الأعراض الكافية لتشخيص حالة اضطراب الضغط ما بعد الصدمة

أما بالنسبة لأيمن الذي تعرض هو الآخر إلى الاعتداء الجنسي من طرف شخصين و ذلك لمرتين متتاليتين و كذلك باستعمال القوة، ظهرت نتائج هذا الحادث من خلال المقابلة في تبدل المشاعر بغياب التوتر و القلق فكأن الأمر لا يعنيه، كذلك تحصل على درجة مرتفعة في التجنب (32) حيث رفض الطفل الرجوع إلى الحادث و الكلام عنه، كذلك نشير إلى تراجع واضح في المردود الدراسي، بينما لم تتأثر كثيرا أحواله الاعاشية لا فيما يخص النوم و لا الأكل. أما بالنسبة للأفكار الدخيلة فقد تحصل على درجة (18) و هي درجة متوسط و ذلك لأنه لم يعاني من الرجوع المتكرر للقطات على شكل ومضات من أحداث الواقعة. و بهذا تتوفر في أيمن كذلك الأعراض الكافية لتشخيص حالة اضطراب الضغط ما بعد الصدمة

و أخيرا سمي الذي تعرض هو بدوره للاعتداء الجنسي من طرف شخص بالغ، غير أن الحادثة

قد تكررت أربعة مرات تحت ضغط التهديد والترغيب بالمال، الأمر الذي جعل وقع الحادثة أكثر خطورة إذ ظهر التبدل في المشاعر من خلال سرد الحادثة كأنها لا تعنيه، كما ظهر التجنب مرتفعا (20) في رفض الحديث عن ما وقع. وقد ظهر عليه بعض الشكوى الجسدية مثل الصداع والغضب و سرعة الاستثارة، أما أحواله الاعاشية فقد اضطرت إذ أنه أرق نظرا توجهه و اليقظة الزائدة وإن نام فهو يحلم بصف متكررة، أما الأفكار الدخيلة فقد كانت متوسطة ظهرت من خلال نتائج الاختبار (17) و هذا بعودة بعض الصور المتعلقة بالحادث، و هكذا تتوفر في سمير أيضا الأعراض الكافية لتشخيص حالة اضطراب الضغط ما بعد الصدمة.

و على ضوء النتائج الموضحة أعلاه يمكننا القول بأن: سمير، سالم و أيمن يعانون من اضطراب ضغط ما بعد الصدمة لكن بصورة متفاوتة، ولهذا يمكننا القول أن الاعتداء الجنسي على الأطفال ما بين 6 و 12 سنة يخلف اضطراب الضغط ما بعد الصدمة و هو الأمر الذي يسمح بقبول الفرضية.

8- الاستنتاج العام :

تهدف هذه الدراسة إلى البحث في الآثار التي يخلفها تعرض الأطفال في السن الممتدة ما بين 6 و 12 سنة للاعتداء الجنسي، خصوصا ما يتعلق باضطراب الضغط ما بعد الصدمة. وقد توصل البحث إلى وجود هذا الاضطراب من خلال المقابلة التي حاولنا فيها البحث عن المعايير التشخيصية لهذه الحالة، فتبين أن كل الأطفال يعانون من التوتر والقلق أو على العكس من التبدل في المشاعر و الأحاسيس، كذلك بعضهم عان من تراجع المردود الدراسي بالإضافة إلى اضطراب الأحوال الاعاشية لدي كل الأطفال بدرجات متفاوتة، و ظهر ذلك من خلال اضطراب النوم و الأكل، أما التجنب فقد كان واضحا لدى كل الحالات، أكدته النتائج المتحصل عليها في سلم تقدير الأحداث (IES) لهرويتز و التي دلت على ارتفاع الدرجات (40-20-32)، و مس ذلك التهرب من سرد أحداث الواقعة، الخروج من المنزل و مزاوله النشاطات المعتادة. كذلك كانت الأفكار الدخيلة متفاوتة الظهور من خلال نتائج نفس الاختبار (17-18-31) و قد بدت على صور للأحداث على شكل ومضات

و يمكن فهم ظهور هذا الاضطراب من خلال هول ما تعرض له الأطفال و القوة و التهديد الذي حصل به، بالإضافة لتكرار هذه الحادثة و مشاركة عدد من الأفراد الأمر الذي يجعل الطفل يحس بالتهديد الحقيقي لحياته. أما تفاوت شدة هذا الاضطراب فقد يعود لما بذلته عائلات الأطفال لتساعدهم على تجاوز هذه الأزمة، و التي اختلفت من رحيل من مقر السكن لتجنيب الطفل تذكرا ما حدث و لإبعاده عن محيط الأطفال الأصدقاء الذين يعلمون بالحادثة و يمكن استخدامها للسخرية منه، إلى الإلتفاف حول الطفل و التكتاف لتوفير جو من الدفء و الحنان

و تجنب الكلام و التلميح للحادثة حتى تحمي من ذاكرة الطفل، و كذلك تجاهل الحادثة ومواصلة العيش كأن شيء لم يحدث، و محاولات التقليل من أهمية الأعراض بربطها بأحداث أخرى (مثل أن الطفل كان متعود على الشكوى من الصداع)، و هذا ما يبين أهمية استجابة المحيط و طريقة احتوائه للحادثة و لعب دور حاجز الصدمات (le par choc) حتى يحس الطفل بالأمان و أن الحياة يمكنها أن تستمر رغم ما حدث، و تظهر أهمية بعض السلوكات التي يتخذها الوالدين للوقاية من مثل هذه الأحداث و منها

- توعية الطفل بضرورة أن يخبر الوالدين عن كل غريب يتعرض له مع تعويده على مسألة رواية أحداث يومه لأسرته بانتظام وبصورة يومية.
- إشعار الطفل بالأمان التام في أن يروي تفاصيل أي موقف دون عقاب أو زجر.
- مراقبة الطفل باستمرار دون إشعاره بالرقابة الخائفة .

كما تجدر الإشارة إلى ضرورة عرض الطفل على المختص النفسي من اجل استرجاع هذه التجربة معه بالتفصيل حتى لا تبقى محتزنة بداخله و تحدث أثارها السلبية، و منها يجب التركيز على ضرورة التكفل النفسي بالطفل الضحية وهذا عن طريق وضع برنامج علاجي بالتنسيق مع عائلته وضرورة المتابعة. و لا بد أن ينال المجرم عقابه بتقديم بلاغ للشرطة كي لا يهرب الجاني بجريمته وذلك للسببين رئيسيين :

- لأنه يعتبر جزء من العلاج النفسي للطفل الذي تعرض للاعتداء أو التحرش ، أن يرى عقابا رادعا قد وقع على هذا المجرم .
- التكتيم والتعتم على تلك الجريمة يساعد المعتدي: لان الأهل بتعتمهم على ما يرونه عارا يبسر له أن يعاود فعل هذه الكوارث مرات ومرات في أماكن جديدة ومع أطفال آخرين.

قائمة المراجع:

1. المعجم الوجيز، مجمع اللغة العربية ، القاهرة ، 1999.
2. البدوي محمد على، مناهج وطرق البحث الاجتماعي، ط1، دار المعرفة الجامعية مصر 1997.
3. الطنباري فاتن عبد الرحمان، التحرش الجنسي وتأثيره على الأطفال، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين الشمس، 2003
4. انجس مويرس، ترجمة بوزيد صحراوي، كمال بوشريف وآخرون، منهجية البحث العلمي في العلوم الإنسانية، ط3 ، دار القصبة للنشر، الجزائر 2006.
5. بوحوش عمار وآخرون، مناهج البحث العلمي وطرق إعداد البحث، ط2، ديوان المطبوعات الجزائرية، بن عكنون، الجزائر، 1999.
6. بوبازين احسن، سيكولوجية الطفل و المراهق، دار المعرفة، باب الواد، الجزائر، 2009
7. بلهوشات رقيقة، طبيعة الصورة الجسدية والسير النفسي بعد الإصابة بحروق ظاهرة دراسة عيادية من خلال الإنتاج الاسقاطي خمسة عشر حالة، رسالة لنيل شهادة الماجستير، جامعة الجزائر 2006.
8. عبد المعطي حسن مصطفى، علم النفس الإكلينيكي، ط1، دار قباء للنشر والتوزيع القاهرة 1989.
9. عبد الرحمان سي موسي، محمود زقار، ديوان المطبوعات الجزائرية، ب ط ، ب س .
10. عبيدات محمد وآخرون، منهجية البحث العلمي، القواعد الطرق والتطبيقات، ط2، دار وائل عمان 1999.
11. غسان يعقوب، سيكولوجيا الحروب والكوارث ودور العلاج النفسي، ط1، دار الفارابي لبنان 1999.
12. دويدري رجاء وحيدة، البحث العلمي وأساسياته النظرية وممارساته العلمية، دار الفكر العربي، دمشق 2000.
13. مجلة الأفق، عدد 139، اوت 1990.
14. Myrna Dawson, Predicting the Quantity of Law : Single Versus Multiple Remedies in Sexual Harassment Cases, The Sociology Quarterly, Vol. 46, 2005, p. 709.

الملاحق:

اختبار هرويتز HORWITZ

غالبًا	أحيانا	نادرا	أبدا	الأسئلة	
				هل تفكر في ما حدث (ما جرى لك) دون قصد	1
				هل تزج عندما تفكر في الحدث	2
				هل تحاول أن تزيل من ذاكرتك صورة الحدث	3
				هل لديك صعوبة في النوم بسبب أفكار متعلقة بالحدث	4
				هل تتنابك موجات من المشاعر القوية المؤلمة التي تتعلق بالحدث	5
				هل تأتيك كوابيس وأحلام مزعجة متعلقة بالحدث	6
				هل تحاول تجنب كل ما يتعلق بالحدث	7
				هل تشعر بأن ما حدث لم يكن شيئا حقيقيا	8
				هل تحاول أن تتجنب الكلام عن الحدث	9
				هل تطغى على فكري صور متعلقة بالحدث	10
				هل هناك أشياء إذا رأيتها أو سمعتها تذكرك بالحدث	11
				هل هناك مشاعر صعبة مرتبطة بالحدث ولا تستطيع التعبير عنها	12
				هل تحاول عدم التفكير بما حدث	13
				هل هناك ما يسبب لك استرجاع الحدث	14
				هل مشاعرك متبلدة تجاه الحدث (أي أنك تكبتها وتجاهل ذلك)	15